

SECOURISME

(principe et règles)



Benyounes El bouayachi

Consultant/Formateur sécurité et habilitations

SOMMAIRE

☐ Sauveteur Secouriste du Travail (SST)

☐ Techniques Universelles de Secourisme (TUS) :

1. victime inconsciente et respire,
2. victime inconsciente et ne respire pas,
3. victime consciente et ne respire pas,
4. arrêt cardiaque,
5. hémorragies,
6. saignement abondant,
7. brûlures,
8. plaies graves.

☐ Traumatismes et immobilisation

1. du crane,
2. de la colonne vertébrale,
3. des membres,

☐ Relevage et Brancardage

Sauveteur Secouriste du Travail

Définition et principe

Un sauveteur-secouriste du travail (SST) est une personne “volontaire” ou désigné pour porter secours en cas d'accident.

Il doit être capable de porter secours à tout moment au sein de son entreprise ou équipe à toute victime d'un accident du travail, dans l'attente de l'arrivée des secours spécialisés.

Au delà de son savoir faire, le “SST” est un PREVENTEUR dans son entreprise.

Définition et principe

PRINCIPE DU SECOURISME : (PAS)

- **P**ROTÉGER ;
- **A**LERTER ;
- **S**ECOURIR.



Objectifs :

- ✓ Supprimer ou écarter le(s) danger(s) pour assurer votre protection, celle de la victime ou des autres personnes.
- ✓ Réaliser un dégagement d'urgence d'une victime exposée à un danger que vous ne pouvez pas supprimer.
- ✓ Identifier les signaux d'alerte aux populations et indiquer les mesures de protection à prendre.

PROTÉGER

QUI PROTÉGER ?

- ✓ Soi-même,
- ✓ La victime,
- ✓ Les autres,
- ✓ Porter des gants s'il y a saignement.

DE QUOI ?

- ✓ D'un danger persistant

(électricité, incendie, explosion, atmosphère toxique ou irrespirable, chute d'objets, de personnes...)

CONDUITE À TENIR (CAT)

- ✓ Observations,
- ✓ Approche prudente,
- ✓ Renseignement auprès des témoins,
- ✓ Analyse de la zone d'intervention,
- ✓ Délimitation de la zone de danger.

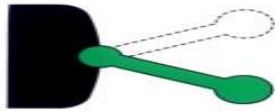


ACTIONS :

- 1. Supprimer le danger,**
- 2. Dégager la victime,**
- 3. Effectuer un bilan initial ou circonstanciel,**
- 4. Etablir un bilan vital ou d'urgence,**
- 5. Opérer un bilan secondaire ou lésionnel.**

1- SUPPRIMER le danger

Quand cela est possible, **SUPPRIMER ou ISOLER** de façon permanente les dangers



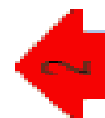
2- DEGAGER LA VICTIME

Le dégagement d'urgence est une manœuvre exceptionnelle qui ne doit être utilisée que pour soustraire une victime à **UN DANGER RÉEL, VITAL, IMMÉDIAT** et incontrôlable.

Devant l'impossibilité de supprimer le danger et si la victime est incapable de se soustraire elle-même, le SST doit procéder à un dégagement d'urgence.

2- DEGAGER LA VICTIME

Cette opération peut être dangereuse pour une victime atteinte d'un traumatisme (rien ne doit empêcher son dégagement)

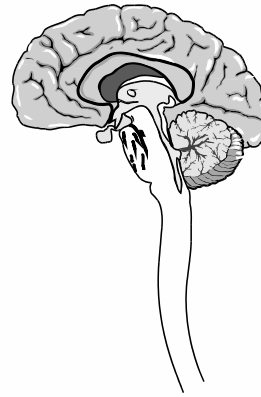


3- BILAN INITIAL OU CIRCONSTANCIEL :

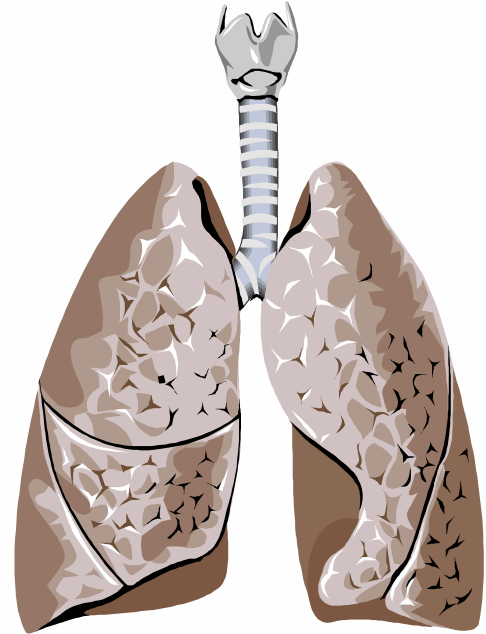
- Examiner toujours la victime, même celle semble indemne, (certaine pathologie se manifeste après),
- Se renseigner du maximum d'informations sur l'accident.

4- BILAN VITAL (d'urgence) :

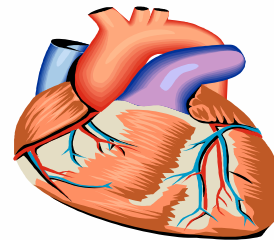
4-1 Conscience ;



4-2 Respiration ;



4-3 Circulation.



4-1 Examen de la conscience

- ✓ **En lui posant des questions simples ou le stimuler :**
(nom, prénom....)

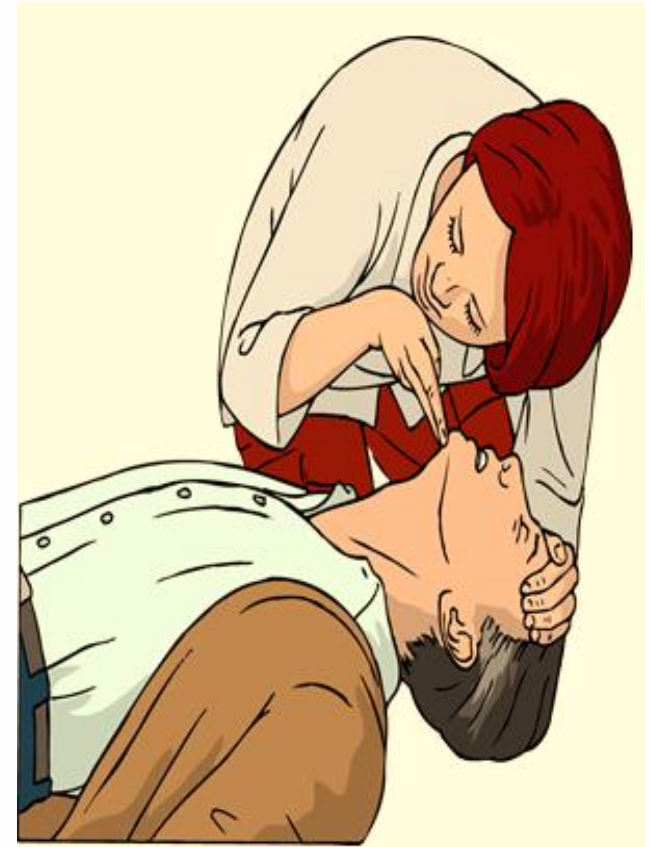
- ✓ **En lui demandant d'exécuter un ordre simple :**
(fermer/ouvrir les yeux, serrer la main , ...)



Une victime est consciente ou ne l'est pas du tout

4-2 Examen de la respiration

- **Mouvement du thorax, régularité des mouvements,**
- **les bruits respiratoires (normaux ou gêne...),**
- **la respiration**



Une victime respire ou ne respire pas

4-3 Examen de la circulation

- **La recherche du pouls carotidien est difficile ,**
- **Le secouriste doit commencer la réanimation cardio-pulmonaire (RCP) devant toute victime **qui ne respire pas!!!****

5- BILAN SECONDAIRE ET LESIONNEL :

- ✓ **surveiller en permanence les fonctions vitales**
- ✓ **ne négligeant aucun appareil de la tête aux pieds**
- ✓ **Ecouter les plaintes de la victime consciente,**
- ✓ **Surveiller les signes indirects chez la victime inconsciente :**
plaies, déformations...



Objectifs :

Transmettre aux services de secours d'urgence adaptés les informations nécessaires à leur intervention.

ALERTER

QUOI ?

- Se présenter et donner le numéro de téléphone
- Nature du problème (accident, maladie, feu...)
- Localisation précise (ville, rue, étage, lieu-dit...)
- Nombre de victimes
- État des victimes
- Gestes effectués
- Présence de risques persistants



ALERTER

QUI ?

- Le (s) responsable hiérarchique (s) ;
- Le Poste de secours;
- L' Assistance ;
- Le "SAMU" (Service d'Aide Médicale d'Urgence) ;
- Le cas échéant, appeler aussi l'autorité compétente concernée (police, gendarmerie.....)

15 Les Sapeurs Pompiers pour tout problème de secours

19 La Police Secours

177 La Gendarmerie Royale



Règles fondamentales de secourisme :

- ✓ **Dégagement d'urgence** (vérifier)
- ✓ **Bilan : initial, vital et lésionnel** (le confirmer)
- ✓ **Rétablir la ventilation** (RCP, MCP, DEA)
- ✓ **Arrêter une éventuelle hémorragie**
- ✓ **Mettre en position latérale de sécurité (PLS)**
- ✓ **Pratiquer la réanimation**
(Bouche à bouche ou massage cardiaque)

Techniques Universelles de Secourisme

VICTIME EST INCONSCIENTE



Objectifs :

- ✓ **Maintenir libres les voies aériennes d'une victime inconsciente qui respire.**
- ✓ **Positionner la victime en sécurité en attendant les secours.**

1- VICTIME EST INCONSCIENTE et respire

La victime ne répond pas, reste immobile et respire

Toutes les personnes inconscientes, laissées sur le dos peuvent être exposées à une détresse respiratoire :

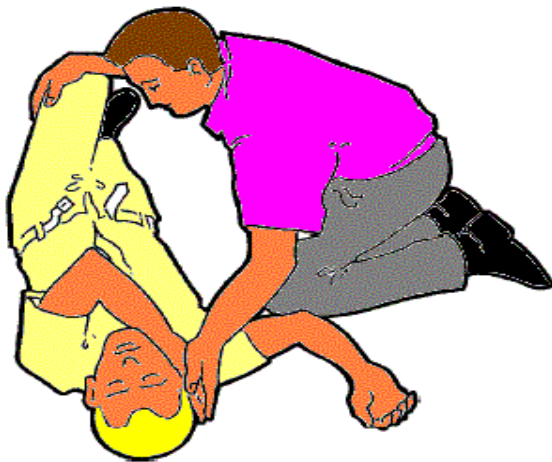
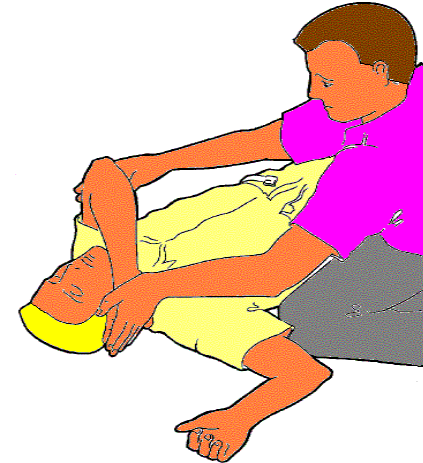
- ✓ par obstruction des voies aériennes du fait de la chute de la langue en arrière.
- ✓ par encombrement de ces voies par des liquides (sang, salive...)

Après avoir constaté l'inconscience le SST doit :

- ✓ Appeler « à l'aide »
- ✓ Desserrer les Cols, Cravates et Ceintures.
- ✓ Basculer prudemment la tête en arrière et élever le menton
- ✓ Apprécier la respiration pendant 10 secondes.
- ✓ Mettre la victime en POSITION LATÉRALE DE SECURITE

1- VICTIME EST INCONSCIENTE et respire

Mette la victime en PLS



1- VICTIME EST INCONSCIENTE et respire

Mette la victime en PLS



2- VICTIME EST INCONSCIENTE et ne respire pas

La victime ne répond pas, reste immobile et ne respire pas



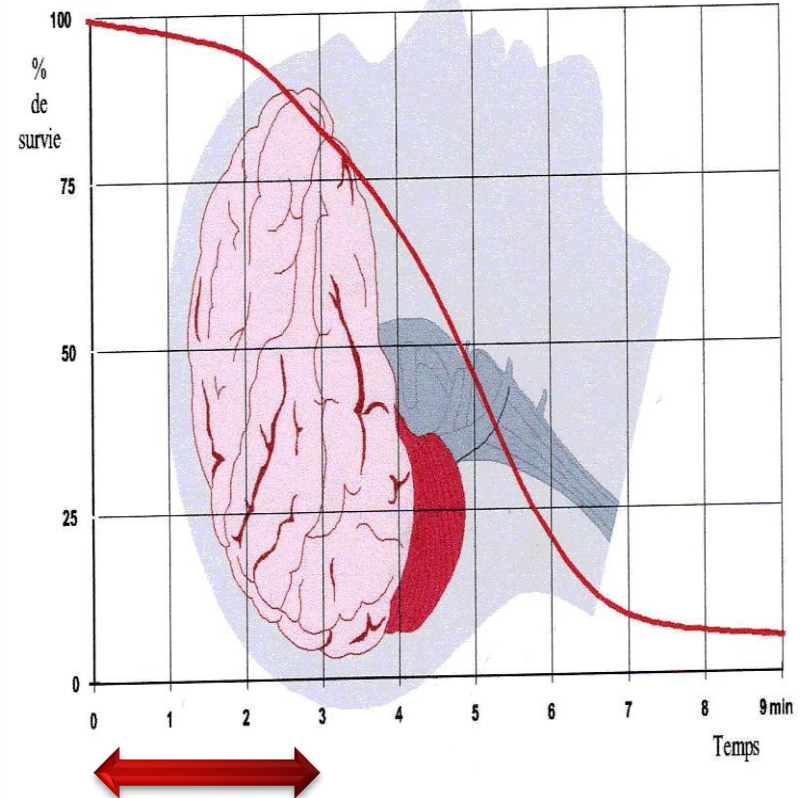
- Mettre en œuvre une Réanimation Cardio-Pulmonaire (RCP).
- Réaliser, si nécessaire et en toute sécurité une défibrillation automatisée externe (DAE).

2- VICTIME EST INCONSCIENTE et ne respire pas

La respiration est anormale si :

- ✓ Bruit
- ✓ Tirage
- ✓ Balancement thoraco- abdominal

Fréquence (respiration normale) :
chez l'adulte
environ 12 à 20 mvts/mn

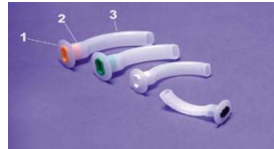


2- VICTIME EST INCONSCIENTE et ne respire pas

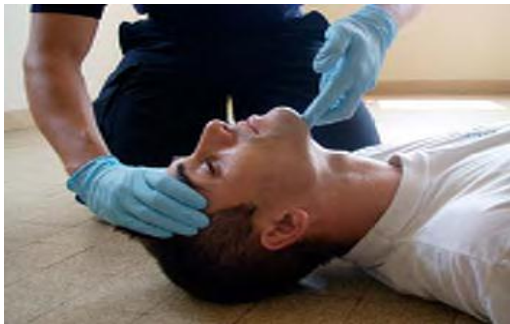
Pratiquer la réanimation



Insufflateur manuel



Canule "oro-pharyngée"



INSUFFLATIONS - BOUCHE à BOUCHE

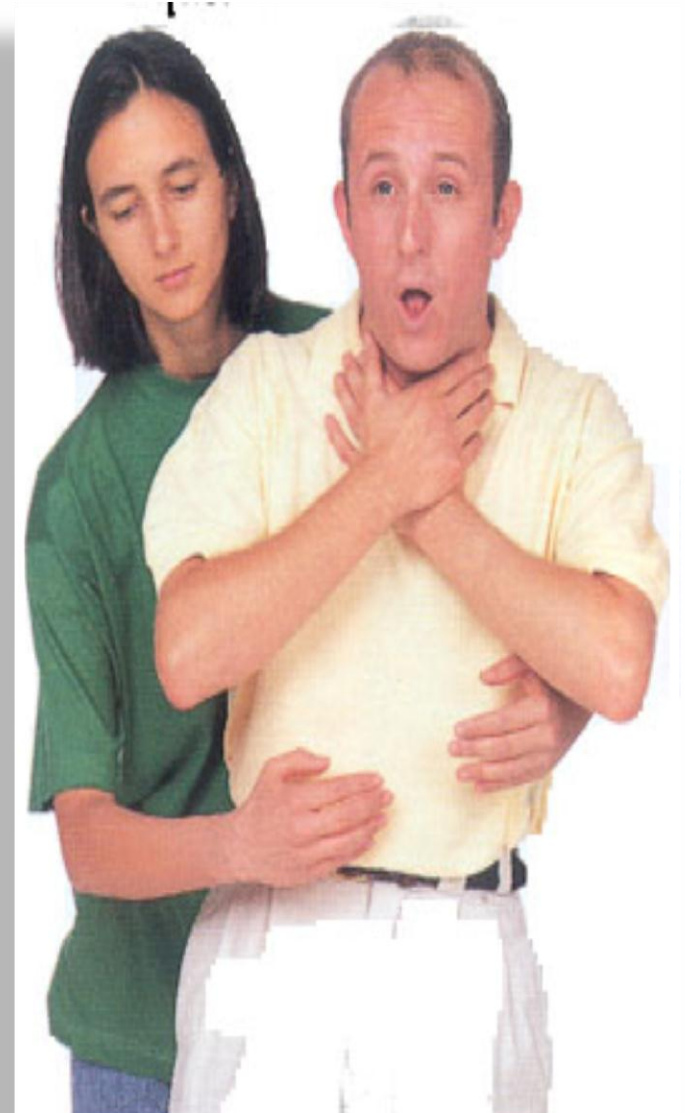
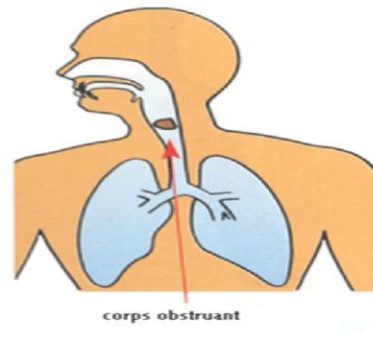
3- VICTIME EST CONSCIENTE et ne respire pas

La victime s'étouffe

Signes :

La victime :

- **Porte la main à sa gorge**
- **Ne peut plus parler**
- **Garde la bouche ouverte**
- **Fait des efforts pour respirer sans que l'air n'entre ni ne sorte**
- **Ne peut plus tousser**



3- VICTIME EST CONSCIENTE et ne respire pas

La victime s'étouffe



- ✓ Donner de 1 à 5 claques vigoureuses dans le dos de la victime, entre les deux omoplates, avec le talon de l'autre main.
- ✓ Arrêter les claques dans le dos dès que la désobstruction est constatée

En cas d'inefficacité, après 5 claques dans le dos, réaliser des compressions abdominales ou thoraciques.

3- VICTIME EST CONSCIENTE et ne respire pas

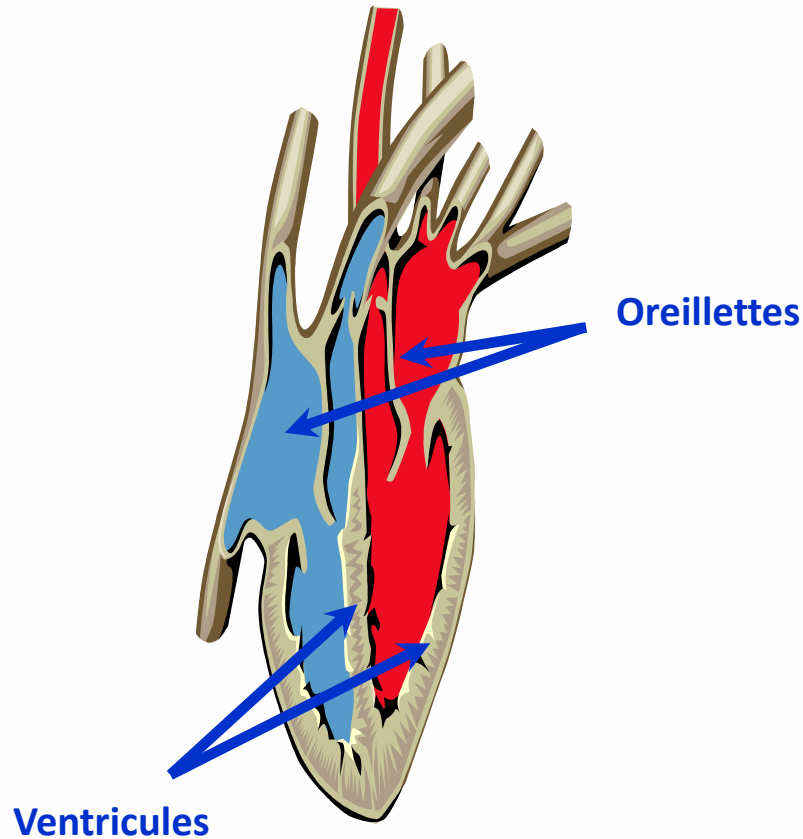
La victime s'étouffe

La méthode décrite par HEIMLICH :

- Se placer derrière la victime, contre son dos (en fléchissant les genoux pour être à sa hauteur si la victime est assise), passer les bras sous les siens de part et d'autre de la partie supérieure de son abdomen.
- S'assurer que la victime est bien penchée en avant pour que l'obstacle dégagé sorte de la bouche plutôt que de retourner dans les voies aériennes.
- Mettre le poing sur la partie supérieure de l'abdomen, au creux de l'estomac, **en dessous du sternum** : Ce poing doit être horizontal, le dos de la main tourné vers le haut.



4- ARRET CARDIAQUE



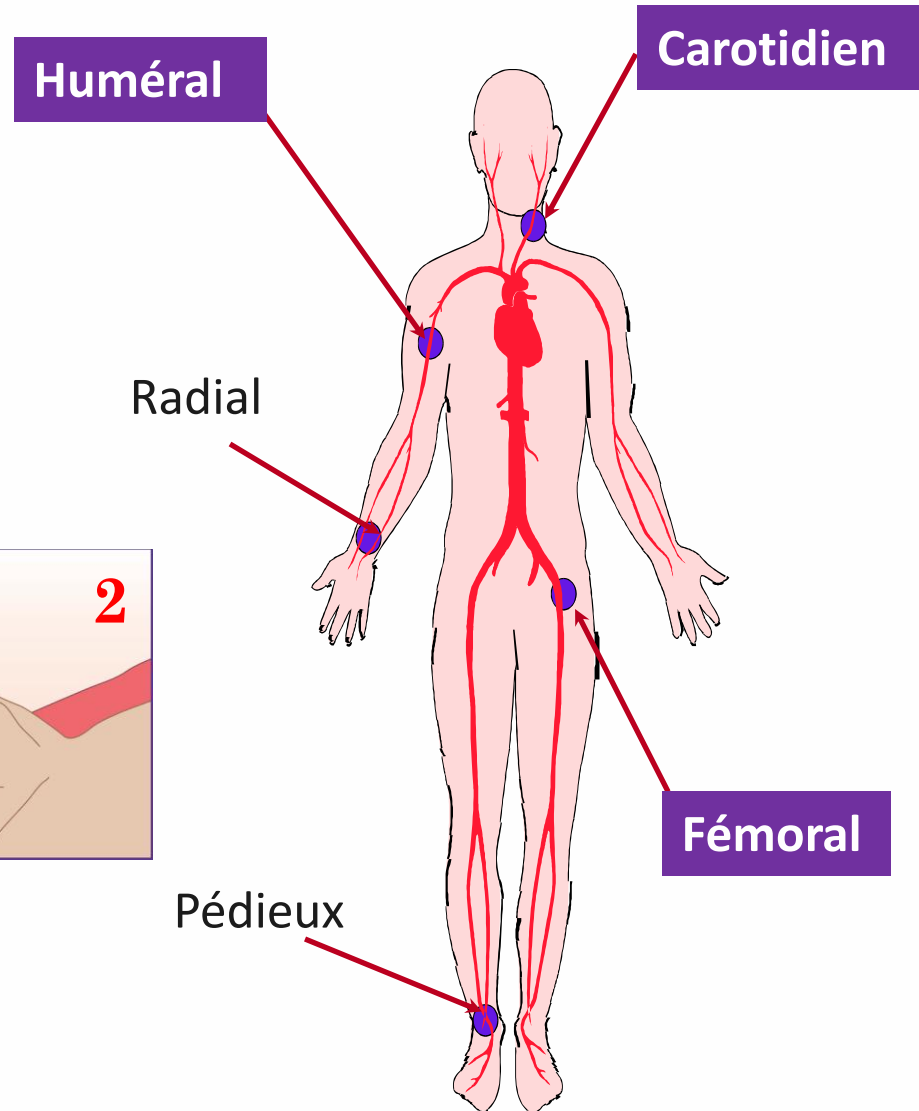
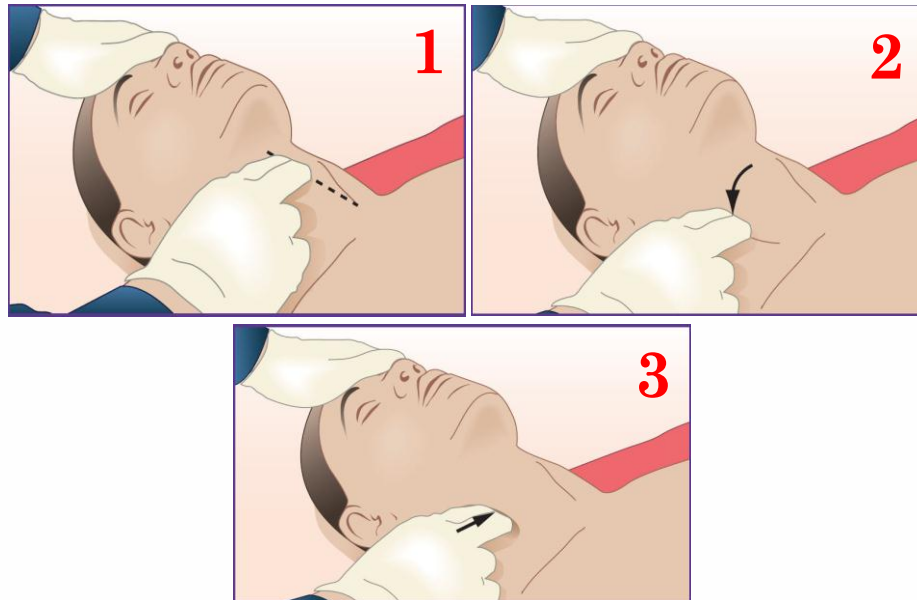
- L'apport d'oxygène est essentiel au fonctionnement du cerveau, son manque peut provoquer des lésions irréversibles
- L'arrêt respiratoire peut être à l'origine de l'arrêt cardiaque (électrisation, obstruction des voies aériennes...)
- 50 % des cas, sont liés à une anomalie du fonctionnement du cœur (fibrillation ventriculaire par exemple)

4- ARRET CARDIAQUE

Chez l'adulte

- ✓ Rythme Irrégulier
- ✓ Pâleur
- ✓ $100 < \text{Pouls} < 40$
(pulsations/mn)

Pouls carotidien



LES TRAUMATISMES

"DU CRANE"

"DE LA COLONNE"

"DES MEMBRES"